



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO

546

del 05-02-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

2018

Capitolo	12615	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 03 Prog. 01 Titolo 1 (03 01-1.01 02.01 001)	Gest.	COMPETENZA
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE PERSONALE DI POLIZIA MUNICIPALE							
				Provvedimento	SPESA FISSA	nr.	del.
/							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	03	Ordine pubblico e sicurezza			PREVISIONE ASSESTATA	279.768,22	0,00
Programma	01	Polizia locale e amministrativa			PRECEDENTI PAGAMENTI	18.905,57	0,00
Titolo	1	Spese correnti			PRESENTE IMPORTO	10.199,30	0,00
2o Livello	01	Redditi da lavoro dipendente			TOTALE PAGATO	29.104,87	
3o Livello	02	Contributi sociali a carico dell'ente			DISPONIBILITA' RESIDUA	250.663,35	0,00
4o Livello	01	Contributi sociali effettivi a carico dell'ente					
5o Livello	001	Contributi obbligatori per il personale					
SIOPE	1010201001						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
SOGGETTO AL CONTROLLO DEI 12esimi							
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 10.199,30 dicono DIECIMILACENTONOVANTANOVE/30							
Per : PREMIO INAIL 2018							

CREDITORE (Codice: 43)				
BANCO DI NAPOLI S.p.A.(DELEGA PAG.F24)			71042 CERIGNOLA (FG)	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. Ex SIOPE
1	PREMIO INAIL 2018 Data Pagamento Prenotato (valuta):15-02-2018		10.199,30	1111
			10.199,30	
MODALITA' DI PAGAMENTO	F24 INAIL		Esente bollo art.955/82 e successive modifiche	

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 546 DEL _____ CAP. 12615 BIL. _____

IMPEGNO N. _____ LIQUIDAZIONE N. _____

(A) ONORARIO	€ _____
(B) CONTRIB. CASSA (____%) DI A	€ _____
(C) IMPONIBILE IVA (TOTALE A + B)	€ _____
(D) IVA AL 22 % DI C	€ _____
(E) SPESE ESENTI	€ _____
(F) TOT.FATTURA(C +D+ E)(TOT. MANDATO)	€ _____
(G)RITENUTA DEL 20% SU A	€ _____
TOTALE DA LIQUIDARE A CREDITORE (F-G)	€ <u>10.199,30</u>

REVERSALE. N. _____

CREDITORE:COD.N.(43) BANCA DI NAPOLI FL4

PAGAMENTO FATTURA N. _____

PROT. ENTRATA N. _____

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. _____

DESCRIZIONE : PREMIO INAIL 2018

TOTALE FATTURA € _____

CIG: _____ CUP: _____

SIOPE: _____

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____